



Полноправные люди.
Устойчивые страны.

Справочный документ

Кыргызстан



1. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ И МЕРЫ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ЭПИДЕМИИ ВИЧ

1.1 Краткий обзор эпидемиологической ситуации в области ВИЧ-инфекции

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Кыргызстане находится на концентрированной стадии. По состоянию на 1 января 2015 года в стране было официально зарегистрировано 6095 человек, живущих с ВИЧ, – 65% от оценочного показателя¹; 1900 людей, живущих с ВИЧ, получали антиретровирусную терапию (охват составляет 20% оценочного числа людей, живущих с ВИЧ, и 31% официально зарегистрированных людей, живущих с ВИЧ). Более 60% новых случаев ВИЧ-инфекции в 2014 году приходилось на половой путь передачи. Распространенность ВИЧ среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) сохранилась на уровне выше 10%², среди секс-работников (СР) – выше 2%³, а среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), – выросла до 6%⁴. В 2014 году почти половина всех новых случаев ВИЧ-инфекции была зарегистрирована среди женщин⁵. Имеются существенные различия в распространенности ВИЧ в разрезе регионов (к примеру, 17% среди людей, употребляющих наркотики, в Оше и Джалал-Абаде и 0% – в Иссык-Куле)⁶.

1 Данные 2015 года; оценки программы прогнозирования «Спектрум» – 9410 человек.

2 Кыргызская Республика, *Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в Кыргызской Республике* (2013 г.).

3 Кыргызская Республика, *Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди секс-работников в Кыргызской Республике* (2013 г.).

4 Кыргызская Республика, *Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, в Кыргызской Республике* (2013 г.).

5 Кыргызская Республика, *Страновой отчет о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на ВИЧ-инфекцию за 2014 год* (2015 г.).

6 Кыргызская Республика, *Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в Кыргызской Республике* (2013 г.).

Таблица 1. Показатели в отношении ключевых групп

	ЛУИН	МСМ	СР
Оценочная численность	25 000	22 000	7 103
Распространенность ВИЧ (%)	12,4	6,3	2,2
Охват тестированием на ВИЧ за последние 12 месяцев (%)	43,0	40,0	55,9
Охват профилактическими программами (%)	28,2	47,9	64,9

Источники: Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в Кыргызской Республике (Бишкек, 2013 г.); Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, в Кыргызской Республике (Бишкек, 2013 г.); Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди секс-работников в Кыргызской Республике (Бишкек, 2013 г.); Оценка численности лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), в Кыргызской Республике (Бишкек, Центр анализа политики здравоохранения, 2014 г.).

1.2 Правовые и институциональные аспекты национальных ответных мер на эпидемию ВИЧ и роль некоммерческих организаций

Основным документом, регулирующим национальные меры по противодействию распространению ВИЧ в Кыргызстане и определяющим основные гарантии прав людей, живущих с ВИЧ, является **Закон «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике»** (2005 г.). Закон прямо устанавливает, что некоммерческие организации могут принимать участие в осуществлении мер по вопросам ВИЧ/СПИДа, и что государство гарантирует им поддержку в осуществлении таких мероприятий.

На политическом уровне национальные ответные меры регулируются **Государственной программой по стабилизации ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2012-2016 годы** (2012 г.). В Программе определены пять стратегических направлений:

- ▶ Снижение уязвимости людей, употребляющих инъекционные наркотики, к ВИЧ-инфекции;
- ▶ Профилактика передачи ВИЧ-инфекции половым путем;
- ▶ Обеспечение доступа к лечению, уходу и поддержки для людей, живущих с ВИЧ;
- ▶ Усиление и обеспечение устойчивости системы здравоохранения в ответе на ВИЧ-инфекцию;
- ▶ Совершенствование стратегической координации и управления государственной политикой.

Для каждого из стратегических направлений предусмотрены конкретные задачи, ожидаемые результаты и приоритетные мероприятия.

Ответные меры на ВИЧ также рассматриваются в рамках более общей **Национальной программы реформирования здравоохранения Кыргызской Республики «Ден соолук» на 2012-2016 годы**⁷. В Программе имеется раздел по ВИЧ-инфекции, и в рамках одной из сфер оказания услуг прямо упоминается взаимодействие с некоммерческими организациями и сообществами по вопросам профилактики, приверженности лечению, ухода и поддержки.

НКО также участвуют в многосекторальных органах, например, в Страновом многосекторальном координационном комитете по социально значимым и особо опасным инфекционным заболеваниям при Правительстве Кыргызской Республики⁸, деятельность которого направлена на управление, координацию и оптимизацию деятельности государственных

органов, международного сообщества, доноров, гражданского общества и других организаций, участвующих в осуществлении ответных мерах на эпидемию ВИЧ. Председателем Комитета является Заместитель Премьер-министра, а его заместителями являются два министра (Министр здравоохранения и Министр сельского хозяйства, пищевой промышленности и мелиорации) и представитель НКО.

Участие НКО в национальных ответных мерах на ВИЧ также предусмотрено ведомственными документами. Согласно **Приказу Министерства здравоохранения «О внедрении тестирования на ВИЧ методом экспресс тестирования среди уязвимых групп населения»** (2012 г.), ряд НКО привлекались к экспресс тестированию и консультированию в различных регионах Кыргызстана; количество участвующих НКО было увеличено с принятием **Приказа Министерства здравоохранения «О расширении экспресс-тестирования на ВИЧ среди уязвимых групп населения»** (2014 г.).

Имеются определенные свидетельства того, что НКО, участвующие в ответных мерах на ВИЧ, становятся сильнее и начинают также работать на уровне политики, однако их деятельность главным образом зависит от международных доноров. НКО являются партнерами, способными влиять на политику по вопросам ВИЧ-инфекции и участвовать в ее реализации⁹.

Согласно страновому отчету за 2015 год¹⁰, НКО участвовали в осуществлении мер среди ключевых групп населения, включая, в том числе, следующие:

- ▶ тренинги и профилактические программы;
- ▶ тестирование, диагностику и лечение;
- ▶ социальную и психологическую поддержку.

Однако, в отчете также отмечаются сферы, требующие улучшения: увеличение

7 Кыргызская Республика, Постановление Правительства «О Национальной программе реформирования здравоохранения Кыргызской Республики «Ден соолук» на 2012-2016 годы» (2012 г.).

8 Кыргызская Республика, Постановление Правительства «Об образовании Странового многосекторального координационного комитета по социально значимым и особо опасным инфекционным заболеваниям при Правительстве Кыргызской Республики» (2007 г.).

9 Svetlana Ancker and Bernd Rechel, "HIV/AIDS policy-making in Kyrgyzstan: a stakeholder analysis", Health Policy and Planning, vol. 30, No. 1 (December 2013).

10 Кыргызская Республика, *Страновой отчет о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на ВИЧ-инфекцию за 2014 год* (2015 г.).

финансирования из государственного бюджета для привлечения НКО к деятельности в рамках социального заказа, предоставление информации об экономической эффективности программ НКО, улучшение интеграции и координации между государственными учреждениями и НКО и развитие механизмов передачи государственных функций некоммерческим организациям. В этой связи в отчете обращается внимание на необходимость расширения взаимодействия Министерства здравоохранения с НКО, в т.ч. их финансирование из бюджета здравоохранения по системе государственного заказа.

2. ВОВЛЕЧЕНИЕ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОСРЕДСТВОМ СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА

2.1 Ситуация в области некоммерческих организаций в Кыргызстане

Закон «О некоммерческих организациях» (1999 г.) регулирует деятельность НКО и определяет возможные формы, в которых могут создаваться НКО. В Кыргызстане зарегистрированы 14880 НКО, включая 7160 общественных объединений, 5172 общественных фондов, 916 объединений юридических лиц и 1632 учреждения (организации, созданные для выполнения различных функций некоммерческого характера, полностью или частично финансируемые собственником)¹¹. Процесс регистрации регулируется **Законом «О государственной регистрации юридических лиц, филиалов (представительств)»** (2009 г.) и является простым и недорогостоящим¹².

НКО приходится бороться за обеспечение финансовой устойчивости, поскольку большинство НКО главным образом зависят от иностранного финансирования.

НКО имеют право заниматься хозяйственной деятельностью, но полученный в результате

такой деятельности доход облагается налогом, за исключением случаев, когда НКО имеет статус благотворительной организации. Однако, существуют правовые нормы, налагающие определенные ограничения в поддержании статуса благотворительной организации¹³.

В 2015 году был предложен целый ряд законодательных инициатив, которые, в случае их принятия, отрицательно скажутся на НКО¹⁴. С другой стороны, имелись и положительные

11 The International Center for Not-for-Profit Law, *NGO Law Monitor Kyrgyzstan*.

12 В соответствии с Законом о государственной регистрации юридических лиц, филиалов (представительств), государственная регистрация осуществляется по принципу «единого окна», подразумевающим, что все действия по регистрации выполняются одним органом (ст. 4). Регистрация НКО осуществляется Министерством юстиции и его территориальными подразделениями. Стоимость регистрации НКО составляет около 4 долл. США и занимает порядка 10 дней (ст. 8(2)). Для создания общественного объединения Закон о некоммерческих организациях требует наличие по меньшей мере трех учредителей (ст. 19); общественный фонд может быть учрежден одним физическим или юридическим лицом либо на основании нотариально заверенного завещания (ст. 23-24).

13 The International Center for Not-for-Profit Law, *NGO Law Monitor Kyrgyzstan*. Налоговый кодекс Кыргызской Республики предусматривает отдельную категорию НКО – благотворительные организации. Такие организации пользуются различными налоговыми льготами, однако в действительности практически невозможно воспользоваться преимуществами от благотворительного статуса. К примеру, благотворительные организации должны направлять 98% от своих доходов на благотворительную деятельность, и лишь 2% – на накладные расходы.

14 Во-первых, были предложены поправки в Закон о некоммерческих организациях, предусматривающие запрет на деятельность незарегистрированных организаций; данное предложение было в дальнейшем отозвано. Согласно другой законодательной инициативе, к НКО, получающим зарубежное финансирование, должен применяться статус «иностранного агента». Данный законопроект направлен на НКО, занимающиеся политической деятельностью, однако определение политической деятельности включало участие «в организации и проведении политических акций в целях воздействия на принятие государственными органами решений, направленных на изменение проводимой ими государственной политики, а также в формировании общественного мнения в указанных целях». Это определение может быть применено практически ко всем видам адвокационных кампаний, включая кампании по повышению осведомленности. Принятие законопроекта также может привести к введению дополнительной отчетности как для организаций – иностранных агентов, так и для всех НКО. Законопроектом также предусмотрено проведение аудитов в НКО, а также возможность приостановления деятельности НКО, получившей, но не зарегистрировавшей иностранное финансирование. На момент подготовки данного справочного документа (ноябрь 2015 года), в Парламенте Кыргызстана было проведено два чтения законопроекта и ожидалось проведение третьего чтения.

изменения – так, Президентом был подписан Закон «Об общественных советах государственных органов» (2014 г.). Данный Закон предусматривает создание во всех министерствах, государственных комитетах и административных ведомствах общественных советов – консультативно-наблюдательных органов, состоящих из представителей гражданского общества. Данный механизм может способствовать улучшению взаимодействия государства с гражданским обществом. По состоянию на сентябрь 2015 года Комиссией по отбору членов общественных советов были сформированы 29 из 36 таких советов¹⁵.

2.2 Работа НКО по социальному заказу в рамках грантов Глобального фонда

В 2015 году финансирование Глобального фонда получили 28 НКО, главным образом на осуществление профилактических программ среди ключевых групп населения и оказание услуг на субнациональном уровне. В среднем на

15 The International Center for Not-for-Profit Law, *NGO Law Monitor Kyrgyzstan*.

каждую организацию пришлось 44494 долл. США; разброс составил от 13338 до 106505 долл. США на организацию (Таблица 2).

2.3 Привлечение НКО к работе по государственному социальному заказу: нормативно-правовое регулирование

Привлечение НКО к оказанию услуг регулируется двумя законами: Законом «О государственных закупках» (2004 г.) и Законом «О государственном социальном заказе» (2008 г.). Первый Закон устанавливает особенности обычного процесса закупок государственными учреждениями различных типов товаров, услуг и работ, в то время как второй регламентирует привлечение НКО к выполнению проектов, связанных с оказанием социальных услуг.

Закон определяет социальный заказ как форму реализации социальных программ, проектов и мероприятий, направленных на решение социально-экономических задач и оказание услуг за счет государственных бюджетных

Таблица 2. Годовой бюджет грантов Глобального фонда, выделенный НКО (2015 г.)

Программа	Бюджет, выделенный НКО (долл. США)	% от бюджетной статьи	Национальный / субнациональный уровень (%)
Профилактика	ЛУИН	623 082	45,7
	МСМ	112 730	100
	СР	283 171	100
	Заключенные	9 075	10,9
Итого: профилактика	1 028 058	55,8	1/99
Итого: психосоциальная поддержка	244 260	100	10/90
Итого: создание благоприятной среды	22 512	14,7	100/0/0
Итого: другие программы	269 360	8,1	100/0/0
ВСЕГО	1 564 190	25,2	21/79

Источник: ПРООН – Кыргызстан

Закон Кыргызской Республики «О государственном социальном заказе» (извлечения)

Государственный социальный заказ – форма реализации социальных программ (проектов) и отдельных мероприятий, направленных на решение социально-экономических задач и оказание услуг за счет государственных бюджетных средств (ст. 1).

Целями государственного социального заказа являются:

- ▶ решение социально значимых проблем, не охваченных или недостаточно охваченных деятельностью государственных органов;
- ▶ привлечение в социальную сферу дополнительных людских, материальных, финансовых ресурсов из негосударственных источников;
- ▶ повышение ответственности исполнителей за целевое расходование выделенных средств;
- ▶ повышение адресности мер социальной защиты;
- ▶ создание правового механизма для эффективного и непрерывного предоставления социальных услуг населению;
- ▶ продвижение конкуренции между исполнителями социального заказа и повышение качества социальных услуг;
- ▶ эффективное использование государственных средств;
- ▶ создание рынка по предоставлению социальных услуг (ст. 3).

Реализация государственного социального заказа осуществляется по следующим направлениям:

- ▶ достижение целей в области образования, науки, информации, физической культуры и спорта;
- ▶ охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни;
- ▶ охрана окружающей среды;
- ▶ поддержка молодежной политики и детских инициатив;
- ▶ решение проблем демографии;
- ▶ решение гендерных проблем;
- ▶ поддержка социально уязвимых слоев населения;
- ▶ помощь детям-сиротам, детям из неполных и многодетных семей;
- ▶ содействие в трудоустройстве граждан;
- ▶ защита прав, законных интересов граждан и организаций;
- ▶ развитие культуры и искусства;
- ▶ охрана историко-культурного наследия;
- ▶ укрепление общественного согласия;
- ▶ иные социально значимые направления, не противоречащие законодательству Кыргызской Республики (ст. 5).

средств. Социальный заказ может применяться в различных областях, включая образование, охрану здоровья и продвижение здорового образа жизни, решение гендерных проблем, поддержку социально уязвимых слоев населения, защиту прав человека и другие социально значимые сферы. При использовании механизма социального заказа государственные органы по своему усмотрению определяют потребность общества или отдельной категории населения. Однако существует необходимость в улучшении общенациональных определений и спецификаций социальных услуг,

в том числе и тех, которые могут предоставляться посредством социального заказа.

Механизмом социального заказа может воспользоваться любой государственный орган или местный орган власти. Ряд других законов (например, Закон «Об основах государственной молодежной политики» 2009 года) также упоминают социальный заказ в качестве способа привлечения НКО к осуществлению общественно важных проектов и мероприятий.

Для того чтобы воспользоваться системой социального заказа, государственный орган-заказчик должен предусмотреть в своем бюджете средства на выполнение социального заказа. После обеспечения средств, заказчик объявляет сферы, по которым будет проводиться конкурс. Для отбора предложений заказчик формирует конкурсную комиссию, состоящую из государственных должностных лиц и независимых экспертов, причем последних должно быть не менее 50% от состава комиссии. Кандидатуры независимых экспертов предлагаются НКО.

В соответствии с Законом «О государственном социальном заказе», ресурсы на социальный заказ включаются в бюджет на ежегодной основе; конкурс также проводится ежегодно (к примеру, так поступает Министерство труда и социального развития). С другой стороны, в Кыргызстане бюджет утверждается на три года; теоретически, это позволяет планировать финансирование на отдельные услуги на более продолжительное время.

В 2015 году в Парламент Кыргызской Республики был внесен проект новой редакции Закона «О государственном социальном заказе». В случае принятия, Закон улучшит существующую систему, а также представит дополнительные механизмы для финансирования услуг НКО за счет государственных средств. Перечень органов, могущих воспользоваться механизмом социального заказа, останется неизменным и будет включать органы власти и управления на центральном и местном уровнях. В законопроекте предлагается три формы осуществления государственного социального заказа:

- ▶ государственные закупки социальных услуг, выполняемые согласно Закона «О государственных закупках»;
- ▶ государственное финансирование общественно полезных проектов, применяемое для решения социальных задач и удовлетворения потребностей, требующих инновационные идеи и предложения; финансирование предоставляется в форме грантов;
- ▶ оказание социальных услуг посредством социальных талонов – инновационный подход, применяемый в некоторых европейских

странах, в частности, в Нидерландах.

Социальные талоны будут использоваться, когда будет налажена сеть или обеспечено большее количество поставщиков социальных услуг. Потенциальные поставщики будут отбираться посредством открытого приглашения к подаче предложений. После этого, все лица, нуждающиеся в получении соответствующей услуги, получают талоны и смогут выбирать поставщика из числа отобранных. В конце каждого месяца заказчик будет оплачивать услуги, предоставленные каждым из поставщиков¹⁶.

2.4 Контроль и обеспечение качества

Согласно Закону «О государственном социальном заказе», исполнитель социального заказа должен предоставлять заказчику отчеты о деятельности и финансовые отчеты. Периодичность отчетности определяется договором социального заказа. Закон определяет, что государственный заказчик «контролирует ход реализации социального заказа и проводит оценку его качества». Заказчик вправе в любое время организовать финансовую проверку и осуществлять мониторинг деятельности исполнителя социального заказа. Кроме того, государственные органы также могут проводить инспекции в пределах своих полномочий, определенных законодательством Кыргызской Республики.

2.5 Другие условия для деятельности в сфере предоставления услуг (получение лицензий, специальных разрешений и т.д.)

Закон «О лицензионно-разрешительной системе в Кыргызской Республике» (2013 г.) регулирует виды деятельности, подлежащие лицензированию. Два вида деятельности подпадают под сферу действия Закона «О государственном социальном заказе»:

16 The International Center for Not-for-Profit Law, *Inclusion of Civil Society Organizations in Contracting of Government Tasks* (2013).

- ▶ частная медицинская деятельность;
- ▶ образовательная деятельность, вне зависимости от уровня образования и формы собственности (кроме государственных и муниципальных учреждений образования, реализующих программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования).

Лицензии выдаются лицензиаром – органом, уполномоченным Правительством Кыргызской Республики осуществлять лицензирование, либо саморегулируемыми организациями (в случае наделения их полномочиями по лицензированию). Лицензия выдается не позднее тридцати календарных дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами. За рассмотрение заявления и выдачу лицензии взимается лицензионный сбор в размере 1000 сом (ок. 15 долл. США) для юридических лиц и 500 сом (ок. 7,5 долл. США) для физических лиц¹⁷.

Положение «О порядке проведения лицензирования частной медицинской практики в Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики» (2013 г.)¹⁸ содержит требования, выполнение которых необходимо для получения лицензии на осуществление частной медицинской физическими и юридическими лицами. Важно, что ни в Законе, ни в Положении не содержится какого-либо запрета на получение лицензий некоммерческими организациями, соответствующими указанным требованиям.

2.6 Практика привлечения некоммерческих организаций к работе по государственному социальному заказу

Основным источником внутреннего финансирования является государственный социальный заказ, объемы которого почти

удвоились с 2013 года, превысив 400 тыс. долл. США в год. Однако до сих пор механизм государственного социального заказа использовался только Министерством труда и социального развития и бывшим Министерством труда, миграции и молодежи (расформировано в 2014 г.)¹⁹.

Основным пользователем механизма государственного социального заказа является Министерство труда и социального развития. Согласно информации, предоставленной Министерством, в 2012 году были поданы заявки на финансирование от 132 организаций, 34 из которых были поддержаны. В 2013 году количество организаций, подавших заявки, сократилось до 78; финансирование было предоставлено 29 из них. Как следует из анализа Международного центра некоммерческого права, до 2013 года каждый проект оценивался двумя независимыми экспертами конкурсной комиссии. В 2013 году порядок был изменен таким образом, что каждому эксперту нужно рассматривать все поданные заявки. В некоторых случаях конкурсная комиссия устанавливала определенные ограничения в отношении бюджета проектов, которые официально не озвучивались (например, ограничения в отношении административных расходов или заработных плат)²⁰.

Финансирование может предоставляться в рамках одной или нескольких выплат. Однако, имелись случаи задержки в переводе денежных средств организациям, с которыми были заключены договоры социального заказа, что создавало сложности в предоставлении услуг, особенно если оказание услуг напрямую зависело от финансирования на ежедневную работу (например, предоставление питания)²¹.

¹⁷ Кыргызская Республика, Закон «О неналоговых платежах» (1994).

¹⁸ Кыргызская Республика, Приказ Министерства здравоохранения «Об утверждении Положения «О порядке проведения лицензирования частной медицинской практики в Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики»» (2013 г.).

¹⁹ USAID, *The 2014 CSO Sustainability Index for Central and Eastern Europe and Eurasia* (2015).

²⁰ Были случаи, когда проекты, получившие более низкие оценки, проходили отбор, в то время как проекты с более высокими оценками отклонялись. Международный центр некоммерческого права, *Анализ государственного социального заказа в Кыргызстане и рекомендации по его совершенствованию* (2013 г.).

²¹ Там же.

Местные органы власти не имеют достаточно финансирования для выделения средств на социальный заказ. В 2014 году НКО «Институт политики развития»²² получила 11 миллионов сом (около 160 тыс. долл. США)²³ и распределила их среди местных органов власти с целью распространения практики государственного социального заказа. Однако, финансирование поступило от иностранного донора, и в рамках данной программы отсутствовали услуги, связанные с ВИЧ.

22 Местная организация гражданского общества, занимающаяся продвижением механизма социального заказа среди органов местного самоуправления.

23 Финансирование было получено от GIZ – Die Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit.

3. РЕКОМЕНДАЦИИ

Правовые и институциональные аспекты национальных ответных мер на эпидемию ВИЧ:

Хотя НКО признаны в качестве ключевых партнеров государства в оказании услуг, связанных с ВИЧ, их потенциал еще не задействован полностью.

- ▶ Рекомендуется, чтобы министерства рассматривали возможности привлечения НКО к оказанию социальных услуг путем принятия соответствующих подзаконных актов, аналогичных приказам Министерства здравоохранения «О внедрении тестирования на ВИЧ методом экспресс тестирования среди уязвимых групп населения» (2012 г.) и «О расширении экспресс-тестирования на ВИЧ среди уязвимых групп населения» (2014 г.).
- ▶ До сих пор участие НКО в осуществлении национальных ответных мер на ВИЧ финансово обеспечивалось главным образом Глобальным фондом и другими международными донорами. Для того чтобы гарантировать устойчивость национальных ответных мер на ВИЧ, рекомендуется постепенно увеличивать национальное финансирование для поддержания и повышения участия НКО в оказании услуг, связанных с ВИЧ, особенно ключевым группам населения, посредством механизма государственного социального заказа.

Ситуация в области НКО в Кыргызстане:

Важно обеспечить, чтобы нормативно-правовая база Кыргызстана была благоприятной для НКО, и чтобы организации гражданского общества имели доступ к финансированию, в том числе к международному. В этой связи желательно отказаться от принятия законопроекта об иностранных агентах. Рекомендуется ввести более благоприятное налоговое регулирование для НКО. Также следует пересмотреть и упростить существующие чрезмерно строгие критерии в

отношении благотворительных организаций, чтобы больше НКО имели возможность получить такой статус. Эти меры окажут значительную поддержку участию НКО в общественно полезной деятельности, включая оказание социальных услуг.

Вовлечение НКО в национальные ответные меры на ВИЧ посредством социального заказа:

Необходимо дальнейшее развитие механизма социального заказа с тем, чтобы способствовать более широкому вовлечению НКО в оказание услуг. Для этого рекомендуется рассмотреть возможность следующих шагов:

- ▶ Следует повышать информированность как государственных органов, так и НКО в отношении социального заказа и его преимуществ. Это также будет способствовать улучшению понимания государственных органов о том, как НКО могут способствовать повышению качества и охвата услугами ключевых групп, подверженных повышенному риску ВИЧ-инфекции, и дополнять услуги, предоставляемые этим группам государственными учреждениями.
- ▶ Необходимо обеспечить более широкое применение механизма социального заказа. До сих пор только два министерства использовали социальный заказ. Кроме того, данный механизм не применяется на уровне местных органов власти, несмотря на то, что они вправе предусматривать финансирование на социальный заказ в своих бюджетах. Местным органам власти рекомендуется начать закладывать финансирование на государственный социальный заказ, а также повышать их потенциал в использовании данного механизма. Аналогичным образом, Министерству здравоохранения следует начать применение социального заказа для привлечения НКО к деятельности в рамках национальных ответных мер на ВИЧ и в других сферах.

- ▶ Необходимо выделение более долгосрочного финансирования на государственный социальный заказ. Многие услуги, связанные с ВИЧ, требуют продолжительного взаимодействия с ключевыми группами населения. Следовательно, как заказчикам, так и поставщикам услуг (НКО) нужно иметь доступ к долгосрочному финансированию с тем, чтобы покрывать основные потребности и иметь возможность заключать договоры оказания услуг на несколько лет.
 - ▶ Важно обеспечить, чтобы процедуры социального заказа были прозрачными, и исключать любое ненужное административное бремя. К примеру, обязательное рассмотрение каждым членом конкурсной комиссии всех поданных заявок приводит к затягиванию всего процесса.
 - ▶ Желательно повысить подотчетность как заказчиков, так и поставщиков услуг.
- Необходимо обеспечить четкие и прозрачные процедуры в отношении выбора заказчиком конкретных сфер для социального заказа и оценки потребностей населения. Поставщикам нужно обеспечить прозрачность расходования средств и качество предоставляемых ими услуг.
- ▶ Важно отслеживать имеющиеся инициативы по изменению нормативно-правового регулирования и оказывать поддержку местным организациям в их усилиях. В особенности, в случае принятия проекта новой редакции Закона «О государственном социальном заказе» будут расширены возможности организаций людей, живущих с ВИЧ, и ВИЧ-сервисных организаций в получении договоров и дальнейшем вовлечении. Данный законопроект создаст новые механизмы предоставления государственного финансирования НКО для оказания услуг.

**Вовлечение гражданского общества в рамках социального заказа. Справочный документ – Кыргызстан
2016 г.**

Авторы: Тимур Абдуллаев, Предраг Дюрич, Боян Константинов, Кристоф Хамельманн

В основу данного документа легло исследование, проведенное в сотрудничестве с Европейским центром некоммерческого права (ECNL). Особая благодарность Анне Асипович, Катерине Хадзи-Мицевой и Эстер Хартай. Меерим Болотбаева, Оксана Каткалова и Паола Христ (страновой офис ПРООН в Кыргызстане) предоставили ценные комментарии и принимали участие в сборе и анализе информации.

Данный справочный документ подготовлен в рамках серии публикаций ПРООН по устойчивому финансированию национальных мер по противодействию ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии.

Авторский коллектив серии: Тимур Абдуллаев, Предраг Дюрич, Боян Константинов, Джон Маколи, Кристоф Хамельманн

Редактор серии: Кристоф Хамельманн

Контакт: rosemary.kumwenda@undp.org

Изданные публикации серии:



Заявление и отказ от ответственности: Мнения, выраженные в настоящем документе, принадлежат авторам и не обязательно отражают официальную политику ПРООН, ее сотрудников или членов Правления. Вся ответственность за любые ошибки, неточности и упущения лежит исключительно на авторах.

Дизайн и верстка: Phoenix Design Aid A/S, Denmark. ISO 14001/ISO 9000 certified and approved CO2 neutral company – www.phoenixdesignaid.com

